



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Enfermería**

## **Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019**

### **TESIS**

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

### **AUTOR**

**Marisol SANCHEZ JANAMPA**

### **ASESOR**

**Santa Dolores TORRES ÁLVAREZ**

**Lima, Perú**

**2020**



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Sanchez M. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020.

---

## Hoja de Metadatos complementarios

Código ORCID del autor	—
DNI o pasaporte del autor	70618054
Código ORCID del asesor	0000-0001-6452-6827
DNI o pasaporte del asesor	07109869
Grupo de investigación	Investigadores de campo (INVESAP)
Agencia financiadora	Autofinanciado
Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación	<p>Lugar: "Centro de Salud Primavera" Urb. Primavera Calle 23 de Setiembre S/N - El Agustino</p> <p>Coordenadas geográficas: 12°02'03.1"S 77°00'19.8"W</p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2019 (1 año)
Disciplinas OCDE	<p>Enfermería <a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p>



UNMSM

Firmado digitalmente por CORNEJO  
VALDIVIA DE ESPEJO Angela Rocio  
FAU 20148092282 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 11.11.2020 09:48:03 -05:00



UNMSM

Firmado digitalmente por ARCAÑA  
MONCADA Maria Josefa FAU  
20148092282 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 11.11.2020 00:11:48 -05:00

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD VIRTUAL  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN 24/04/2020**

HORA INICIO : 16:00 hrs.

HORA TÉRMINO : 17:00 hrs.

**2. MIEMBROS DEL JURADO**

PRESIDENTE : Mg, Cecilia Maura Chulle Llenque

MIEMBRO : Mg Yesenia Deifilia Retamozo Siancas

MIEMBRO : Mg. Eva Berrios Pacheco

ASESOR : Mg. Santa Torres Alvarez

**3. DATOS DEL TESISISTA**

APELLIDOS Y NOMBRES : Sanchez Janampa Marisol

CODIGO : 15010139

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: 012371-2020-R/UNMSM (09/03/2020)

TÍTULO DE LA TESIS:

**“Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años  
que asisten a un Centro de Salud de Lima, 2019”**

**4. RECOMENDACIONES**

Ninguna

---

**Datos de la plataforma virtual institucional del acto de sustentación:**

https: <https://medical-int.zoom.us/j/>

ID: 91216414649

Grabación archivada en: Escuela Profesional de Enfermería



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**5. NOTA OBTENIDA:** 17 , diecisiete

**6. PÚBLICO ASISTENTE:** (Nombre, apellido y DNI)

- |                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| - Zoila Rosa Moreno Garrido          | DNI 07033295  |
| - Betty Rocio Ascencio Elme          | DNI 47411677  |
| - María Josefa Arcaya Moncada        | DNI 07021076  |
| - Sergio Fernando Cornetero Vidaurre | DNI 71618975  |
| - Estefanía Rodríguez Cruz           | DNI 70490635  |
| - Marina Guerra Vásquez              | DNI 05280642, |
| - Maricielo Ruth Fernández Montalvo  | DNI 48588833  |
| - Gladys García Arias                | DNI 06752361  |
| - Horly Cabello Fernández            | DNI 44834440  |
| - Edith Noemi Calixto de Malca       | DNI 06594831  |

**7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

Firma	Firma
Mg. Cecilia Maura Chulle LLenque DNI 25627248	Mg. Yesenia Retamozo Siancas DNI 01297138
<b>PRESIDENTE</b>	<b>MIEMBRO</b>

Firma	Firma
Mg. Eva Berrios Pacheco DNI 20400116	Mg. Santa Torres Alvarez DNI 07109869
<b>MIEMBRO</b>	<b>ASESOR</b>

## DEDICATORIA

A Dios, por iluminar mi camino y permitirme llegar hasta este punto con buena salud para lograr mis objetivos. A mis padres y hermana, por su apoyo y guía incondicional, por la motivación constante, porque siempre me han infundado el valor de seguir hacia delante y sobre todo por su infinito amor.

## AGRADECIMIENTOS

A mi asesora la Mg. Santa Torres  
Álvarez por sus recomendaciones  
y su preciado tiempo.

A mi alma mater por la formación en  
sus aulas, en especial a todo el  
personal docente, administrativo y  
técnico que me hicieron sentir como  
si fuera mi segundo hogar.

Al personal de Salud por las  
facilidades brindadas en la  
ejecución de mi instrumento,  
especialmente a las madres, por  
su valiosa colaboración.

A mis amigos quienes me  
tendieron sus manos en los  
momentos más difíciles como  
también por su amor y amistad  
constante.



## ÍNDICE

Contenido

Resumen

Introducción ----- 1

### CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.2. Planteamiento del problema ----- 3

1.2. Formulación de objetivos ----- 6

1.2.1. Objetivo general ----- 6

1.2.2. Objetivos específicos----- 6

1.2. Justificación de la investigación ----- 6

### CAPÍTULO II. BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS

2.1. Marco teórico

2.1.1. Antecedentes del estudio ----- 9

2.1.2. Base teórica conceptual -----13

A) Promoción de la salud-----13

B) Aspectos generales de las vacunas -----14

C) Esquema de vacunación -----17

D) Conocimiento -----23

E) Rol de la madre en el cuidado del niño(a)-----24

F) Rol educador de la enfermera en el proceso de  
vacunación -----25

2.1.3. Definición operacional de términos -----26

2.2. Diseño metodológico

2.2.1. Tipo, nivel y método de investigación -----26

2.2.2. Descripción del área de estudio -----27

2.2.3. Población----- 27

2.2.4. Muestra -----27

2.2.5. Criterios de inclusión -----27

2.2.6. Criterios de exclusión -----27

2.2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos----	28
2.2.8. Plan de recolección, procesamiento y de análisis de los datos -----	29
2.2.9. Consideraciones éticas -----	30
CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
3.1. Resultados -----	31
3.1.1. Datos generales-----	31
3.1.2. Datos específicos -----	32
3.1. Discusión -----	35
CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
4.1. Conclusiones -----	39
4.2. Recomendaciones -----	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°		Pág.
1	CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PRIMAVERA LIMA, 2019	31
2	CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS VACUNAS QUE SE APLICAN A LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PRIMAVERA LIMA, 2019	32
3	CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE LA PROTECCIÓN QUE BRINDA CADA BIOLÓGICO QUE SE APLICA A LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PRIMAVERA LIMA, 2019	33
4	CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LOS EFECTOS Y CUIDADOS POSTVACUNALES QUE SE APLICAN A LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PRIMAVERA LIMA, 2019	34

## RESUMEN

**Objetivo.** “Determinar los conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un Centro de Salud de Lima, 2019”. **Material y método.** El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Se utilizó como técnica a la encuesta; y como instrumento, al cuestionario que constó de 19 preguntas.

**Resultados.** El 50.8% (32) de madres conoce sobre la vacunación en niños menores de 2 años. En cuanto a la dimensión sobre los aspectos generales de la vacuna, el 95.2% (60) conoce que la protección del niño se logra con las dosis completas, el 88.9% (56) conoce sobre los mitos que circulan alrededor de las vacunas y el 87.3% conoce sobre la importancia que de la vacunación. Con respecto a la protección que brinda cada biológico, el 57.1% (36) no conoce la edad de administración de las vacunas y el 54%(34) no conoce sobre las enfermedades que previenen las vacunas; finalmente se encontró que el 58.7% (37) conoce sobre los efectos postvacunales y el 52.4% (33) no conoce los cuidados postvacunales.

**Conclusiones.** Las madres del Centro de Salud Primavera en su mayoría conocen sobre la vacunación que reciben los niños menores de 2 años; mientras que un porcentaje significativo desconoce sobre los cuidados postvacunales y sobre la protección que brinda cada biológico.

**Palabras claves:** Vacunación, inmunización, conocimientos, madres y niños.

## SUMMARY

**Objective** "To determine the mothers' knowledge about vaccination in children under 2 years of age attending a Lima Health Center, 2019".

**Material and method.** The study is of application level, quantitative type, descriptive cross-sectional method. The survey was considered as a technique; and as an instrument, to the questionnaire that had 19 questions.

**Results.** The 50.8% (32) of mother know about vaccination in children under 2 years of age. Regarding the dimension on the general aspects of the vaccine, 95.2% (60) know the protection of the child is achieved with full doses, 88.9% (56) know the myths that circulate around vaccines and 87.3% knows about the importance of vaccination. Regarding the protection provided by each biological, 57.1% (36) do not know the age of administration of the vaccines and 54% (34) do not know the diseases that the vaccines prevent; Finally, it was found that 58.7% (37) knows the post-vaccination effects and 52.4% (33) does not know the post-vaccination care.

**Conclusions** The mothers of the Centro de Salud Primavera mostly received vaccination from children under 2 years of age; while a significant percentage is unknown about post-vaccination care and the protection provided by each biological.

**Key words:** Vaccination, biologicals, effects and post-vaccinal care.

## INTRODUCCIÓN

Se considera a la inmunización una de las intervenciones sanitarias más eficientes porque previene enfermedades debilitantes y que causan discapacidades en los individuos, salvando de esta manera millones de vidas. Las vacunas también tienen la capacidad de transformar vidas, pues ofrecen oportunidades de desarrollarse, ir al colegio y aumentar sus posibilidades de futuro.

El presente trabajo de investigación “Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019”; tiene como objetivo determinar los conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima, 2019.

Tiene como propósito brindar información a las enfermeras del servicio de ESNi de tal manera que desarrollen y establezcan estrategias sobre la educación que se brinda a los padres en base a los tipos de vacunas, con la finalidad de que fortalezcan sus conocimientos sobre la importancia de la vacunación y el cumplimiento del calendario de inmunización propuesto por el Ministerio de Salud y así se reduzca la morbimortalidad infantil por enfermedades inmunoprevenibles.

El estudio consta de; Capítulo I, contiene el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación de la investigación.

Capítulo II. Base teórica y metodologías, que expone los antecedentes, base teórica, definición operacional de términos y operacionalización de la variable; y en la metodología, abarca el nivel, tipo y diseño, lugar y

población de estudio, muestra, criterios de selección, técnica e instrumento, procedimiento de análisis e interpretación de la información y consideraciones éticas.

Capítulo III. Resultados y discusión en el cual se analiza los datos obtenidos con el instrumento.

Capítulo IV. Conclusiones y recomendaciones; y finalmente la bibliografía y anexos

## CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, las vacunas han desempeñado un papel fundamental en la prevención y erradicación de enfermedades inmunoprevenibles, de tal manera que su impacto sobre la morbilidad y mortalidad se ha considerado un éxito en relación a la salud, como muestra de ello, se erradicó la viruela a nivel mundial en 1979 y la poliomielitis a nivel de las Américas y en el Perú en 1991 (1), a pesar de que en actualidad se han registrado brotes de difteria-sarampión en Haití, Venezuela, Brasil y Colombia. (2)

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), la inmunización evita entre dos a tres millones de muertes en el mundo cada año y se calcula que en el 2017 alrededor de 19 millones de lactantes quedaron fuera de su alcance. (3)

En los últimos 10 años se han observado importantes avances en relación al desarrollo de nuevos biológicos, así como también el alcance de los programas de inmunización se han expandido de tal manera que todas las personas entre grupos de edad distintos al de los lactantes tengan acceso y utilización de las vacunas. (4)

La Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI, está basada en el derecho que todo niño tiene a ser atendido con calidad y calidez. Adopta un enfoque de identificación del riesgo, de integración total, respondiendo a las causas principales de morbilidad y mortalidad de niños y niñas. Una de las



pautas generales que se resalta del AIEPI son las inmunizaciones como parte de una medida preventiva en la salud del niño.(5)

En el Perú, según el Informe Preliminar: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2014-2019 – Primer Semestre: La cobertura de vacunación en niños menores de 36 meses que recibieron vacunas básicas completas para su edad fue incrementándose en comparación con años anteriores, la cobertura de vacunación fue del 78.8% y 78.1% en el medio urbano y rural respectivamente. (6)

Según la OMS, para que una población esté protegida de enfermedades inmunoprevenibles debe tener coberturas de vacunación mayor o igual a 95% en cada distrito por cada tipo de vacuna (7), lo cual nos indica que a pesar de los avances que se han dado al pasar de los años, los niños aún se encuentran en riesgo de contraer estas enfermedades.

En ese sentido el segundo objetivo estratégico para el decenio del 2011- 2020, espera que todos los individuos comprendan y asimilen la importancia de las vacunas, como también el peligro de las enfermedades, que reclamen a la inmunización como un derecho universal y como una oportunidad para que los niños tengan múltiples medios de utilizar todo su potencial (8)

Los individuos que retrasan o desestiman la vacunación para sí mismos o para sus hijos representan un desafío que va en aumento para los países que buscan cerrar las brechas en materia de inmunización. La reticencia a la vacunación va en aumento pese a la disponibilidad de los servicios; se trata de una cuestión compleja

que depende del contexto específico así como del momento, el lugar y la vacuna. (9)

Las vacunas siempre han sido motivo de debate al transcurrir de los años, esto debido a la multiculturalidad de nuestro país; en el cual cada persona, familia y comunidad cuenta con diferentes creencias e idiosincrasia; esto repercute de tal manera en la aceptación y/o desestigma de la vacunación. (10)

En mi experiencia personal en las prácticas hospitalarias y comunitarias, al preguntar a las madres que se encontraban en los consultorios de la Estrategia Sanitaria Nacional de inmunización (ESNI) sobre la vacunación indicaron lo siguiente:, “tengo miedo de traerla porque se enferma”, “no sé para qué enfermedades la protege”, “le pinchan mucho, me da miedo que le haga mal”, “el mes pasado no la traje”, “no sé qué hacer cuando se enferma”, “No sé para qué sirven”, “Si me dicen pero me olvido”

Por lo expuesto surgieron diversas interrogantes ¿Las enfermeras del servicio de CRED y ESNI les explican adecuadamente sobre los posibles efectos adversos?, ¿Las madres conocen que vacunas les están colocando a sus hijos?, ¿Las madres conocen sobre los cuidados post vacúnales?, ¿Por qué las madres no llevan a sus hijos en la fecha indicada?. Los cuales me motivaron a realizar la presente investigación que responde a la siguiente interrogante.

¿Cuáles son los conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un Centro de Salud de Lima, 2019?

## 1.2. Formulación de objetivos

### 1.2.1. Objetivo general

- Determinar los conocimientos de las madres sobre la vacunación en los niños menores de 2 años que asisten a un Centro de Salud de Lima, 2019.

### 1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar los conocimientos de las madres sobre los aspectos generales de las vacunas que se aplican a los niños menores de 2 años.
- Identificar los conocimientos que tienen las madres sobre la protección que brinda cada biológico que se aplica a los niños menores de 2 años.
- Identificar los conocimientos de las madres sobre los efectos y cuidados postvacunales que se aplican a los niños menores de 2 años.

## 1.3. Justificación de la investigación

El estado propone esquemas de vacunación con la finalidad de contribuir a mejorar el nivel de salud de las personas, se encuentra dirigido principalmente a los niños menores de 5 años siendo estos uno de los grupos etarios más vulnerables.

La encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) indica que la cobertura de vacunación en el año 2018 y 2019 no llegó a la meta propuesta, y según el Análisis Situacional de Salud (ASIS) Lima Este, en el año 2017, el Centro de Salud Primavera obtuvo una cobertura del 39.74% en niños menores de 1 año y de 43.83% en niños menores de 2 años.

Según el calendario de vacunación, a los niños menores de 2 años se les administra la mayor cantidad de las vacunas y algunos refuerzos en comparación a lo que reciben en toda su vida, por lo tanto la cobertura de vacunación en este grupo etario debe ser mayor; pero según los datos mencionados se observa que en el C.S. Primavera la cobertura es menor al 50%, lo que coloca a los niños en un elevado riesgo de presentar enfermedades inmunoprevenibles.

Es usual y cotidiano que en los servicios de consulta ESNI no cuenten con un programa educativo estructurado, ni den uso de los materiales educativos brindados por el MINSA; apreciable es que la enfermera brinda orientación de las vacunas de manera inmediata, pero aún quedan preguntas abiertas lo cual deja a relucir temores infundados frente a las reacciones de algunas vacunas que no siempre son bien entendidos por las madres.

Es por ello la importancia del rol de enfermería fundamentalmente en lo preventivo- promocional, haciendo hincapié en la educación que se brinda a los padres, quienes con la información brindada lograrán tomar mejores decisiones y comprender la importancia de la vacunación.

Los resultados del presente estudio están orientados a brindar información a las enfermeras del servicio de ESNi con el fin de que desarrollen y establezcan estrategias de educación dirigidos a los padres, fortaleciendo sus conocimientos y con ello generar oportunidades, para que los niños completen el calendario de inmunización propuesto por el Ministerio de Salud, reduciendo la morbilidad infantil por enfermedades inmunoprevenibles.

## CAPÍTULO II. BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS

### 2.1. Marco teórico

#### 2.1.1. Antecedentes del estudio

##### A nivel internacional

Mamani L. E. realizó una investigación en Chile, en el 2017 titulada “Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017”, con el objetivo de identificar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre inmunización en madres de niños menores de un año. La metodología empleada fue de tipo descriptivo correlacional, cuantitativo y de corte transversal; la población estuvo conformada por 55 madres, se empleó el cuestionario. La autora llegó a la siguiente conclusión:

*“En relación a la dimensión de importancia y beneficios, se encontró que el 56.4% de las madres presentó conocimientos a nivel medio, el 40% a un nivel bajo y solo el 3.6% tienen un nivel alto; en cuanto a actitud el 98.2% presentan una actitud desfavorable y el 1.8% una actitud favorable” (11)*

Veliz L., Campos C. y Vega P. en Chile, en el 2015; realizaron un estudio titulado “Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos”, con la finalidad de describir y analizar el conocimiento de los padres de recién nacidos y niños de 2 a más meses de edad contra la aplicación de vacunas. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, exploratorio y

mixto; la población estuvo constituida por 102 padres, se empleó como instrumento el cuestionario elaborado en dos modalidades correspondientes a cada grupo: "Encuesta de Vacunas para Padres de RN" y "Encuesta de Vacunas para Padres en Vacunatorio", el resultado al que llegaron fue:

*“Los conocimientos y actitudes de los padres de recién nacidos se califica como muy bueno. El 32.5% piensan que las vacunas pueden causar daño o reclaman no saber y tener conocimiento equivocado. Los padres de los niños mayores no tienen un conocimiento preciso del calendario existente, ni del nombre de las vacunas”. (12)*

Ordoñez M. en Ecuador, en el 2015; realizó un estudio titulado “Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al centro de salud tipo A, Daniel Álvarez Burneo”, con la finalidad de caracterizar los conocimientos que tienen las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años. La metodología empleada fue de tipo descriptivo; la población estuvo conformada por 100 madres, se empleó como instrumento el cuestionario. El resultado fue el siguiente:

*“El 50% de madres encuestadas tienen conocimientos sobre las vacuna, edad del niño para recibirlas y el número de dosis correspondiente, el 50% no tienen conocimiento sobre la edad de administración de la vacuna durante los 2 primeros años de vida”.(13)*

A nivel nacional

Huamani A. en Perú, en el 2017; realizó una investigación titulada “Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños

menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. 2016”, con el objetivo de determinar los conocimientos de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. La metodología empleada fue de tipo descriptivo simple y de corte transversal, la población estuvo conformada por 563 madres, se empleó como instrumento el cuestionario. El resultado fue el siguiente:

*“El 52% (85) de madres no conocen y 48% (77) conocen. En cuanto a las generalidades sobre las vacunas 71% (118) no conocen y 29% (47) conocen; acerca de los tipos de vacunas y enfermedades que previenen, 67% (109) no conocen y 33% (53) conocen; y sobre los efectos secundarios y cuidados 69% (111) no conocen y 31% (51) conocen.”(14)*

Anguis N. y Esteban L. en Perú, en el 2017; realizaron un estudio de investigación sobre “Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017”; con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año. La metodología empleada fue descriptivo, correlacional y de corte transversal, la población fue constituida por 60 madres, para la recolección de datos se utilizó la encuesta y para el cumplimiento del calendario de vacunación el análisis documental. La conclusión fue la siguiente:

*“El 45,0% de madres desconocen sobre inmunizaciones; 35,0%, conocen poco; 20,0%, conocen; respecto al calendario de vacunación el 62,5% de las madres no cumplen con el calendario de vacunación,*



*37,5%, si cumplen; el 40,0% de las madres de niños menores de 1 año desconocen y no cumple el calendario de vacunación; 17,5% conocen poco y no cumplen el calendario de vacunación”.(15)*

Izquierdo F. en Perú, en el 2014; realizó un estudio titulado “Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal” cuyo objetivo fue establecer la relación que existe entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año con el cumplimiento del calendario vacunal y los factores sociodemográficos intervinientes. La metodología que se empleó fue de tipo cuantitativo correlacional, de corte transversal no experimental, la población contó con 428 madres que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del “Centro de Salud Primavera”, para la recolección de datos se utilizó la encuesta. De los resultados obtenidos se puede evidenciar:

*“El conocimiento es de medio a bajo; por lo tanto se concluye que existe relación con el incumplimiento del calendario vacunal”. (16)*

Quispe M. y Vergara A. en Perú, en el 2013; realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Centro de Salud Ramón Castilla, Callao Octubre 2013”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal; la población estuvo conformada por 125 madres de niños menores de un año. Se llegó a la siguiente conclusión:

*“El nivel de conocimiento medio se relaciona con el cumplimiento oportuno en un 75% del calendario de inmunización”(17)*

## 2.1.2. Base teórica conceptual

### A) Promoción de la salud

La promoción de la salud desde el ámbito público gubernamental implica derivar líneas de política pública y de investigación operativa (18); esto significa que deben tener en cuenta las repercusiones sanitarias en todas sus decisiones, y de esta manera contribuir al conocimiento y su aplicación práctica con y para la población en general, especialmente con los grupos en riesgo. (19)

Las personas han de adquirir conocimientos, aptitudes e información que les permitan elegir opciones saludables; como lo describe Nola Pender en su teoría del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), quien indica que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano.

El MPS pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno; enfatiza el nexo entre experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr; por ello, se tiene la necesidad de revertir el bajo nivel de conocimiento y aumentar el nivel de concientización de la población acerca de las medidas de prevención de las enfermedades. (20)

## B) Aspectos generales de las vacunas

### B.1) Estrategia Nacional de Inmunización

El Estado garantiza a la población la exención de las vacunas y su administración en cada Establecimiento de Salud público del país, siendo la enfermera responsable de la estrategia, a quien se le confiará el registro y la decodificación de las dosis aplicadas de las vacunas. (21)

La oficina general de “Tecnologías de la información del MINSA” en conjunto con la DIGEMID dictamina fechas de envío de la información recolectada mensualmente de los informes de consumo integrado de las regiones. Estas organizaciones facilitan y garantizan la validez, y el acatamiento del programa de inmunización en el sistema sanitario del Perú. (22)

### B.2) Vacunas

Son suspensiones de microorganismos vivos y/o inactivos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que originan en el receptor una reacción inmune específica contra una enfermedad, estimulando la producción de anticuerpos. (23)

### B.3) Inmunización

Es el proceso de producción de inmunidad dentro del organismo, el cual tendrá la capacidad de defenderse del ataque de agentes extraños; la inmunización puede ser activa, mediante la administración de vacunas o pasiva mediante la administración de inmunoglobulinas específicas o a través de la leche materna. (24)

#### B.4) Niño protegido

Se considera que un niño está protegido cuando cuenta con todas sus vacunas de acuerdo a su edad, con los refuerzos correspondientes, el cual implica un conjunto de acciones periódicas y sistemáticas desarrolladas por el personal que esta al cuidado de la estrategia, con el propósito de asegurar una vacunación idónea y de calidad en el niño(a) (25).

El refuerzo que se administra a los niños después de haber recibido el esquema básico de vacunación; tienen la finalidad de aumentar y alargar el efecto inmune de las vacunas en los niños. (26)

#### B.5) Importancia

Las vacunas son un mecanismo de defensa contra algunas de las enfermedades más perjudiciales de la infancia, estas actúan acrecentando las defensas del niño; dichas enfermedades pueden llegar a ser mortales si el niño no ha sido vacunado, mientras que los que sobrevivan a ellas, quedan debilitados y su desarrollo puede ser deficiente. (27)

#### B.6) Carnet de vacunas

Es un documento legal de uso obligatorio que tiene como objetivo proporcionar de información a los padres sobre las vacunas administradas; y asegura al personal de salud el seguimiento oportuno del esquema de vacunación actual en los niños. (27)

## B.7) Mitos sobre las vacunas

El Perú es un país multicultural cuyos habitantes tienen diferentes puntos de vista sobre las vacunas, algunas positivas y otras negativas los cuales crean desconfianza en la población. Algunos de los mitos más relevantes alrededor a los progenitores según el MINSA son: (28)

- “Las vacunas de refuerzos son opcionales”; es refutado debido a que existen ciertas vacunas con un periodo de protección estimado, por lo tanto el niño necesita de uno o más refuerzos.(29)
- “Es peligroso que los niños reciban muchas vacunas porque se pueden enfermar”; el Instituto de Medicina de los Estados Unidos de Norteamérica, una institución independiente y no gubernamental, declaró en 1994 que el número de antígenos contenidos en las vacunas infantiles no parece una carga apreciable para el sistema inmunológico (29).
- “Las vacunas clínicas son mejores que las vacunas del estado”; el MINSA provee de vacunas que son de la misma calidad y eficiencia que las utilizadas por las clínicas. (29)
- “Si no vacune a mi niño en la fecha indicada, ya no es necesario vacunarlo”; los niños aun cuando no hayan recibido todas sus vacunas en las fechas indicadas tienen la oportunidad de recuperarla acudiendo al establecimiento de salud más cercano. (29)

### C) Esquema de vacunación

El esquema Nacional de Vacunación se establece como único para todo el país, y de cumplimiento obligatorio; es una recomendación basada en evidencia, que permite a la población conocer la forma de prevenir enfermedades transmisibles por medio de la inmunización.(30)

Este esquema de Vacunación presentado por el Estado Peruano es la representación cronológica, que ayudará al seguimiento de las vacunas administradas que hayan sido aprobadas oficialmente para el país. (31)

#### C.1) Tipos de vacunas y enfermedad que previene.

Las vacunas que describiré se basan de acuerdo al Esquema Nacional de Vacunación propuesto por el estado, que abarcará a niños entre 1 mes y 29 días hasta el 1 año 11 meses y 29 días de vida.

##### Vacuna combinada pentavalente

Según la Norma técnica de inmunizaciones, 2018; está indicado para la prevención de la difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hib (meningitis, neumonía) y hepatitis B.

Se aplica a los niños de 2,4 y 6 meses de edad, los niños de 1 a 4 años, sin previa vacunación reciben tres. El niño puede

presentar dolor, rubefacción e induración en el lugar de aplicación y alza térmica.

#### Vacuna toxoide diftoteránica pediátrico

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018; se administra para la prevención de la difteria y tétanos en niños que presentan reacciones alérgicas a la vacuna pentavalente.

Se aplica vía intramuscular a los niños de 2 y 4 meses; presenta los mismos síntomas que la vacuna pentavalente.

#### Vacuna contra la influenza

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018; confiere inmunidad contra la influenza (H1N1 Y H3N2). Cada año el virus muta, por ello las cepas varían para una mejor protección contra el virus.

Se administra vía intramuscular a los niños de 7 y 8 meses, siendo los efectos post-vacunales más frecuentes el dolor, enrojecimiento, alza térmica, malestar general y mialgias usualmente desaparecen de 2 a 3 días. Se encuentra contraindicada ante una respuesta alérgica a la vacuna o a sus componentes como también a lactantes menores de 6 meses.

#### Vacuna polio inactivada

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018; se administra para la prevención de la poliomielitis. Se administra vía

intramuscular a los niños de dos y cuatro meses. Uno de los efectos adversos más frecuentes es el dolor en el sitio de vacunación.

#### Vacuna oral de poliovirus

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018. Se administra para la prevención de la poliomielitis por vía oral a los niños de 6 meses; y dosis de refuerzo a los 18 meses y 4 años, es considerada una vacuna segura en raras ocasiones pueden ocurrir efectos adversos.

Tras la vacunación, los virus de la vacuna se multiplican en el intestino y se eliminan con las heces; por ello es importante mantener una cuidadosa higiene personal al momento de cambiar el pañal.

#### Vacuna contra rotavirus

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018. Previene de las enfermedades diarreicas severas causadas por rotavirus, por ello se aplica a los dos y cuatro meses; cabe destacar que no se puede aplicar a los niños mayores de 5 meses, 29 días para la primera dosis y para la segunda puede administrarse hasta los 7 meses y 29 días.

Se administra vía oral, en caso el niño escupa y/o regurgite la vacuna, no se administrará alguna dosis de reemplazo y en ningún caso se debe inyectar, por ello se recomienda no dar de lactar 15 a 20 minutos antes y después de la administración de la



vacuna, observándose en muy raras ocasiones fiebre, diarrea, vómitos e irritabilidad.

#### Vacuna antineumocócica

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018. Ayuda a la prevención de enfermedades invasivas provocadas por el neumococo como los son las neumonías, meningitis, septicemia y no invasivas como la otitis y sinusitis.

Se administra vía intramuscular a los 2, 4 y 12 meses; los niños que no se reciban su vacuna entre los 12 meses y 23 meses 29 días recibirán 2 dosis con un intervalo de un mes y los niños con comorbilidad como nefropatías, cardiopatías, diabetes, etc., que no se aplicaron la vacuna previamente deben recibir una dosis.

#### Vacuna contra sarampión, paperas y rubeola (SPR)

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018. La aplicación de la vacuna previene el sarampión, rubeola y parotiditis. Se administra vía subcutánea a los 12 y 18 meses; algunas reacciones adversas usualmente aparecen entre los 7 y 14 días después de la vacunación, se puede observar alza térmica, exantema, tos, purpura trombocitopénica.

#### Vacuna contra varicela

Según Norma técnica de inmunizaciones por resolución especial del 2018; indicado para la prevención de varicela. Se administra vía subcutánea a los niños de un año.

Los posibles efectos post-vacúnales que se pueden observar son dolor, enrojecimiento, fiebre, reacción cutáneas, somnolencia y pérdida de apetito a partir del 5to día a los 30 días después de la administración de la vacuna.

#### Vacuna antiamarílica

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018. La aplicación de la vacuna brinda protección contra el virus causante de la fiebre amarilla; por lo tanto, se administra vía subcutánea a los 15 meses. Se pueden observar dolor, eritema, edema e induración en el sitio de aplicación, como también cefalea, mialgias y malestar.

#### Vacuna contra difteria, pertusis y tétanos (DPT)

Según Norma técnica de inmunizaciones, 2018; la vacuna brinda protección contra la difteria, tétanos y tos ferina. Se administra vía intramuscular como refuerzo, el 1er refuerzo a los 18 meses y el 2do refuerzo a los 4 años.

Los posibles efectos post-vacúnales que se observan son dolor, sensibilidad, rubefacción, edema e induración en el lugar de aplicación de la vacuna, alza térmica, malestar general, mialgias, cefalea e irritabilidad.

## C.2) Dosis e intervalos de vacunación

Según el MINSA, la administración de las dosis entre vacunas debe tener un intervalo mínimo de un mes (4 semanas), en el caso que se administre la vacuna en un tiempo menor al establecido, puede disminuir la respuesta inmunitaria, y por lo tanto, no debería ser considerada como válida.

Es importante tener en cuenta que no existen intervalos máximos entre las dosis de vacunas. Si un niño se ha atrasado, no se debe reiniciar su esquema de vacunación; sin embargo, para efectos de protección es muy importante que a los niños se les aplique sus vacunas en la edad indicada. En caso se presente un atraso, es vital continuar con el esquema al primer contacto de manera que se reduzca la posibilidad de oportunidades perdidas. (32)

## C.3) Contraindicaciones

Es una situación en la que no debe administrarse la vacuna, debido al elevado riesgo en el que se pueda presentar una reacción adversa (33); es habitual también que se presenten situaciones donde existen falsas contraindicaciones en las que se genera oportunidades perdidas de vacunación, como es el caso de una fiebre de baja magnitud (menor de 38°), diarrea leve, vomito, resfrío o tos. (34)

## C.4) Reacciones adversas post-vacunales

Es cualquier efecto nocivo, no deseado y no intencional producido por la inducción de la vacuna; en las reacciones adversas locales

se puede presentar dolor, tumefacción y enrojecimiento en el lugar de la punción, presentándose durante las primeras 48 horas tras la vacunación; mientras que en los sistémicos se puede presentar fiebre, irritabilidad, dolor muscular y malestar general son síntomas menos frecuentes que las reacciones locales. (35)

#### C.5) Cuidados postvacunales

Según Piazza uno de los roles de enfermería es la educación que tiene como finalidad orientar a los padres sobre los cuidados postvacunales; la fiebre es uno de los efectos más característicos de las vacunas cuyo cuidado es colocar paños de agua tibia en las zonas de pliegue del cuerpo para disminuir la temperatura; y en caso se presentará hinchazón y/o rubefacción en el área de aplicación, es aconsejable colocar paños fríos y limpios.

#### D) Conocimiento

Fuentes del conocimiento: El conocimiento según León y Montero en 1997, puede ser definido como el cúmulo de información que la especie humana ha ido adquiriendo sobre la naturaleza y sobre sí misma. El ser humano obtiene su conocimiento de diferentes fuentes, en las que se encuentra, la experiencia, la autoridad, el razonamiento deductivo, el razonamiento inductivo y el método científico. (36)

Clases de conocimiento: Según Mario Bunge existen el conocimiento científico y vulgar; indica que los rasgos esenciales del conocimiento científico son la racionalidad y la objetividad, ambas están íntimamente relacionadas, la primera se encuentra

constituida por conceptos, juicios y raciocinios y no por sensaciones; mientras que el segundo verifica la adaptación de las ideas a los hechos. (37)

- Conocimiento científico: Se enfoca en la evidencia de los sucesos en forma sistemática. Es más afinado que el conocimiento vulgar debido a que responde respuestas investigativas y desaprueba explicaciones se nacen del sentido común. En conclusión según este enfoque, los fenómenos surgen por una determinada razón. (38)
- Conocimiento vulgar: Según Wartofsky este conocimiento no es necesariamente sistemático ni crítico; sin embargo, es completo y de uso inmediato, corresponde a una sucesión cultural que ha sido heredada y transmitida de generación en generación. (39)

#### E) Rol de la madre en el cuidado del niño

El trabajo de la madre en el cuidado de niño es, sin ninguna duda, el más hermoso, generoso y gratificante, pero al mismo tiempo el más complejo y sufrido de cuantos haya. (40)

El crecimiento sano del niño se apoya en el establecimiento del vínculo de apego seguro, confiable y estable con la madre y el padre, según Ramona Mercer a esto se conoce como la adopción del rol materno, el cual es un proceso de interacción y desarrollo que se forma al pasar del tiempo donde la progenitora desarrolla un vínculo con su hijo basado en el cuidado, obteniendo de este el placer y la gratificación con el rol materno. (41).

Un rol materno es la expresión de preocupación de la madre por la salud del niño, el cual será satisfecho con la información clara y precisa que brinde la enfermera; en este caso el conocimiento facilitará la comprensión por parte de los padres sobre las vacunas aplicadas al niño.

F) Rol educador de la Enfermera en el proceso de vacunación.

Según el código de ética y deontología: “La enfermera(o) debe brindar información veraz, clara y oportuna dentro del área de su competencia a la familia y/o comunidad con el consentimiento de la persona, considerando su estado de salud y las excepciones que la ley establece”(42)

Enfermería tiene como uno de sus pilares fundamentales a la educación, con el cual busca incrementar las competencias de los padres en función a la toma de decisiones sobre las vacunas. La educación que brinda la enfermera no solo aborda a la transmisión de información, sino también a la concientización de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. (43)

En el proceso de vacunación surge en las madres ciertas dudas y miedos que provocan desconfianza, aumentando la posibilidad de resistencia a las vacunas; por ello, el rol educador de enfermería implica una gran responsabilidad, siendo uno de los ejes más importantes la consejería, la cual debe ser integral, clara, entendible y con mensajes claros.

### 2.1.3. Definición operacional de términos

Conocimiento de las madres: Son ideas y conceptos que las madres de niños menores de 2 años han ido acumulando durante toda su vida acerca de las vacunas en relación a los aspectos generales, protección que brinda cada biológico y sobre los efectos y cuidados postvacunales.

Vacunación: Aplicación de un preparado al niño(a) destinado a generar inmunidad contra las enfermedades inmunoprevenibles mediante la producción de anticuerpos.

Niños menores de 2 años: Lactantes menores y mayores que abarcará las edades de 1 mes y 29 días hasta el 1 año 11 meses y 29 días, de ambos sexos.

## 2.2. Diseño metodológico

### 2.2.1. Tipo, nivel y método de investigación

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo debido a que la variable de estudio es susceptible de ser medible y cuantificada, es de nivel aplicativo ya que parte de la realidad para transformarla. El método es descriptivo simple porque ayuda a presentar la información tal y como se presenta y de corte transversal porque permite recolectar datos en un tiempo y espacio determinado.

## 2.2.2. Descripción del área de estudio

El presente estudio de investigación se realizará en el Centro de Salud “Primavera”, ubicado en la Urb. Primavera Calle 23 de Setiembre S/N, que pertenece al distrito de El Agustino, de categoría I-3; el cual brinda una atención integral a la persona, familia y comunidad por etapas de vida.

El consultorio de ESNI se ubica en el primer piso, es un ambiente separado de los consultorios de CRED, cuenta con una pequeña sala de espera que funciona para ambos servicios, se encuentra implementado con los materiales establecidos según norma técnica.

El horario de atención es de 12 horas diarias de lunes a sábado, abierto al público en general; para la atención en el consultorio de inmunizaciones es obligatorio que el usuario presente el DNI y la tarjeta de vacunación del niño(a).

El centro de Salud Primavera cuenta con todas las vacunas establecidas por la ESNI - MINSA, las cuales se administran todos los días de la semana a excepción de la antiamarílica, la cual por ser una vacuna multidosis solo se aplica a los niños los días sábados. En el servicio se observa una gran afluencia de usuarios los días lunes y sábados; en el cual laboran dos enfermeras, una encargada de la aplicación de las vacunas y otra de apoyo en la parte asistencial-administrativa.



### 2.2.3. Población

La población estuvo conformada por todas las madres con niños menores de 2 años que asistieron al servicio de inmunizaciones del C.S. “Primavera” durante el mes de diciembre del 2019.

### 2.2.4. Muestra

La muestra fue de tipo no probabilístico por conveniencia, el cual quedó conformado por 63 madres quienes cumplían con el criterio de inclusión y exclusión.

### 2.2.5. Criterios de inclusión

- Madres de niños de 1 mes 29 días hasta el 1 año 11 meses y 29 días que asistan a la ESNI.
- Madres que acepten participar en el estudio de investigación.
- Madres extranjeras que hayan tenido 2 a más hijos(as) en el país.

### 2.2.6. Criterios de exclusión

- Madres que no respondan de forma completa el instrumento
- Madres primigesta.
- Madres multigesta con periodo intergenésico largo (>60 meses).
- Madres que tengan limitaciones para llenar el cuestionario.

#### 2.2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento el cual consta de 19 preguntas de alternativas múltiples. Dicho instrumento tiene 4 partes: presentación, datos generales, instrucciones y el contenido propiamente dicho. (Anexo A) Este se aplicó de forma personal a cada madre que acudió al consultorio de ESNI.

El instrumento fue sometido para su validez del contenido al juicio de expertos, por profesionales conocedores y con experiencia del tema a investigar; mientras que la validez y la confiabilidad estadística se determinó a través de la aplicación de una prueba piloto en C.S. Madre Teresa de Calcuta perteneciente al distrito de El Agustino debido a que se encuentra en la misma categoría y cuenta con las mismas características que el C.S. Primavera, fue aplicada a 10 madres que asistieron a la ESNI y que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión; posteriormente con los resultados obtenidos se realizó la prueba Kuder Richardson (Anexo D), cuyos resultados fueron 0.8043, lo cual indica una alta confiabilidad.

#### 2.2.8. Plan de recolección, procesamiento y de análisis de los datos

Para implementar el estudio se realizó el trámite administrativo mediante una carta dirigida al médico jefe a cargo del Centro de Salud Primavera para la revisión, aceptación y autorización de la ejecución del presente estudio.

Luego se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes con la enfermera jefe del servicio de Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI), a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, se consideró aproximadamente de 10 a 12 minutos para la aplicación del instrumento al sujeto de estudio previo consentimiento informado.

Posterior a la recolección de datos se inició el procesamiento de datos mediante el programa de Excel previa elaboración de la tabla de códigos y la tabla matriz. La información procesada fue presentada mediante el uso de gráficos y/o tablas para su posterior análisis e interpretación; para lo cual se usó la media aritmética como prueba estadística, valorando a la variable en conoce y no conoce. (Anexo J)

#### 2.2.9. Consideraciones éticas

Para la ejecución del estudio se tuvo en cuenta la autorización del médico jefe a cargo y de la encargada de la ESNI del C.S. Primavera; como también el consentimiento informado (Anexo B) que se entregó a las madres para la aplicación del instrumento, respetándose de esta manera el principio de autonomía; así mismo, se comunicó que el instrumento es de carácter anónimo y confidencial, garantizando de dicha forma la reserva de la información obtenida y recalcando que la utilización de éste es solo para fines estrictamente de estudio.

## CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 3.1. Resultados

Luego de recolectar los datos, estos fueron procesados de tal forma que puedan ser representados en gráficos estadísticos para facilitar su análisis e interpretación.

#### 3.1.1. Datos generales

Con respecto a la edad se observa que del 100% (63) de madres encuestadas, el 22.2% (14) de las madres a las que se le aplicó el instrumento tenían entre 20-24 años, el 23.81% (15) de 25-29 años, el 33.3% (21) de 30-34 años y el 20.64% (13) entre 35 a más años. (Anexo I)

En relación al grado de instrucción el 77.8% (49) refieren haber terminado su secundaria, el 12.7% (8) tienen una carrera técnica y un 9.52% (6) cuentan con estudios superior universitario. (Anexo I)

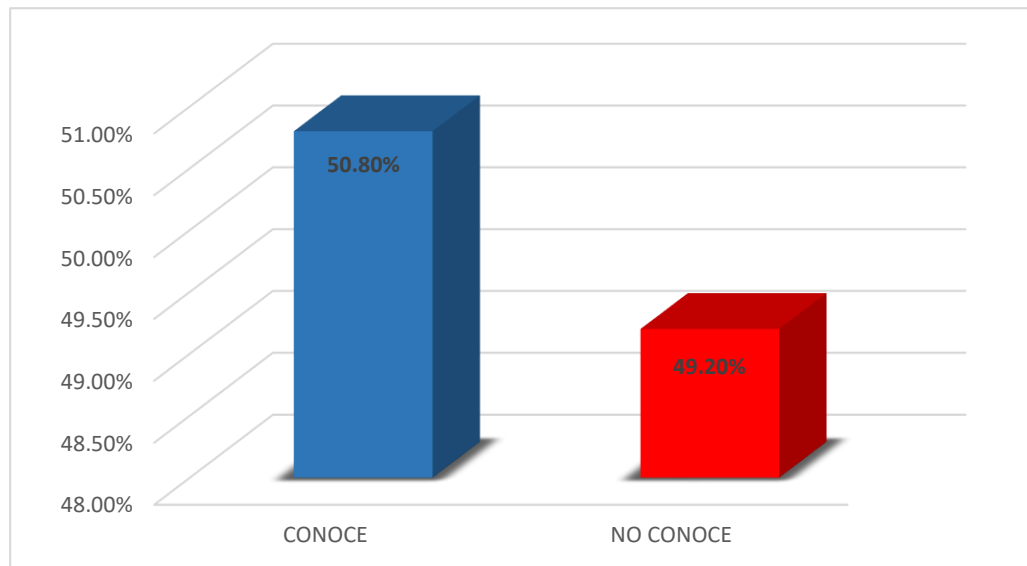
Respecto a la orientación que recibieron sobre las vacunas el 71.4% (45) refiere que recibió orientación, mientras que un 28.6% (18) indican que no han recibido orientación. (Anexo I)

En relación de quien les dio la información a las madres el 7.94% (5) refieren recibir información de familia y amigos, el 74.6% (47) indican que reciben información de las enfermeras, el 9.52% (6) señalan que se informan de otras madres, mientras que el 7,94%

(5) refiere que el medico es quien le brinda la orientación sobre las vacunas. (ANEXO I)

### 3.1.2. Datos específicos

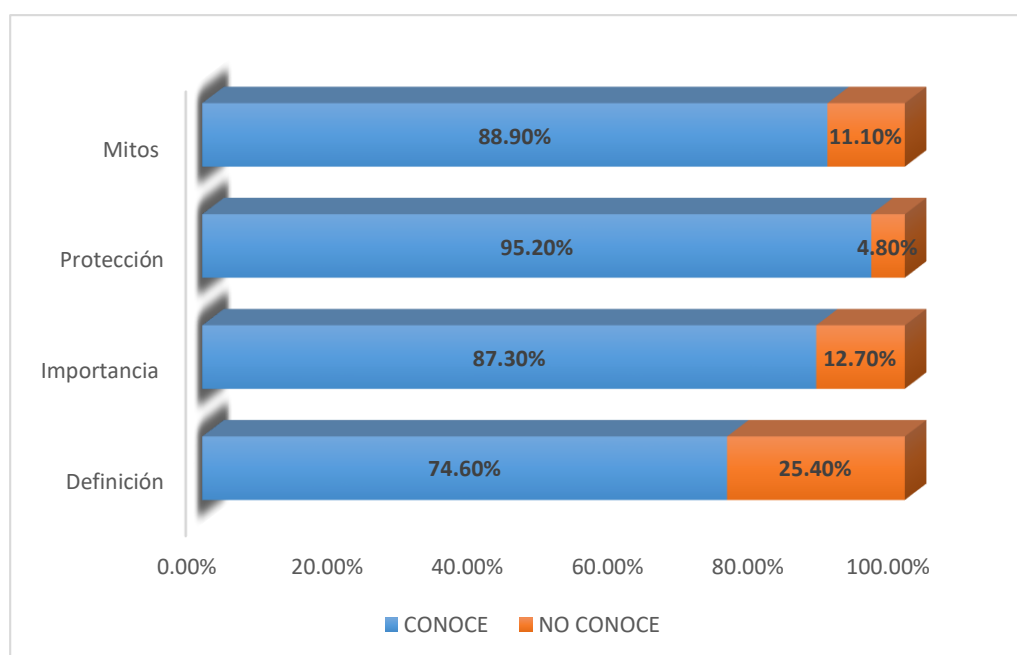
**GRÁFICO 1**  
**CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA VACUNACIÓN EN**  
**NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL**  
**CENTRO DE SALUD PRIMAVERA LIMA, 2019**



\*Fuente: Instrumento aplicado a las madres que asistieron al C.S. "Primavera", 2019

En el grafico 1 respecto a los conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años, se observa que el 50.8% (32) conocen y 49.2% (31) no conocen.

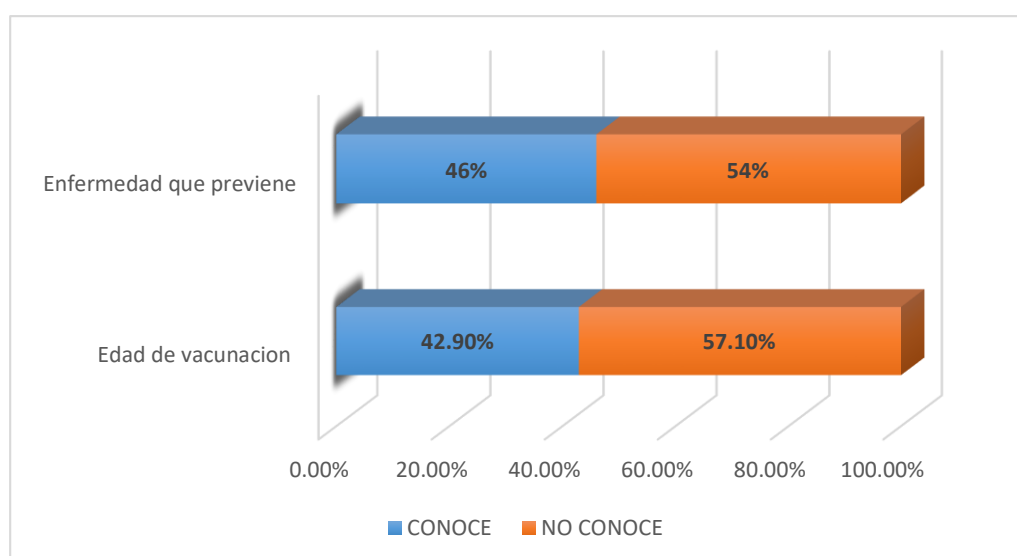
**GRÁFICO 2**  
**CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LOS ASPECTOS**  
**GENERALES DE LAS VACUNAS QUE SE APLICAN A**  
**LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE**  
**ASISTEN AL CENTRO DE SALUD**  
**PRIMAVERA LIMA, 2019**



\*Fuente: Instrumento aplicado a las madres que asistieron al C.S. "Primavera", 2019

En el grafico 2 se observa que el 95.2% (60) conoce que la protección del niño se logra con las dosis completas, el 88.9% (56) conocen sobre los mitos que circulan alrededor de las vacunas y el 87.3% conocen sobre la importancia que de la vacunación en la prevención de enfermedades.

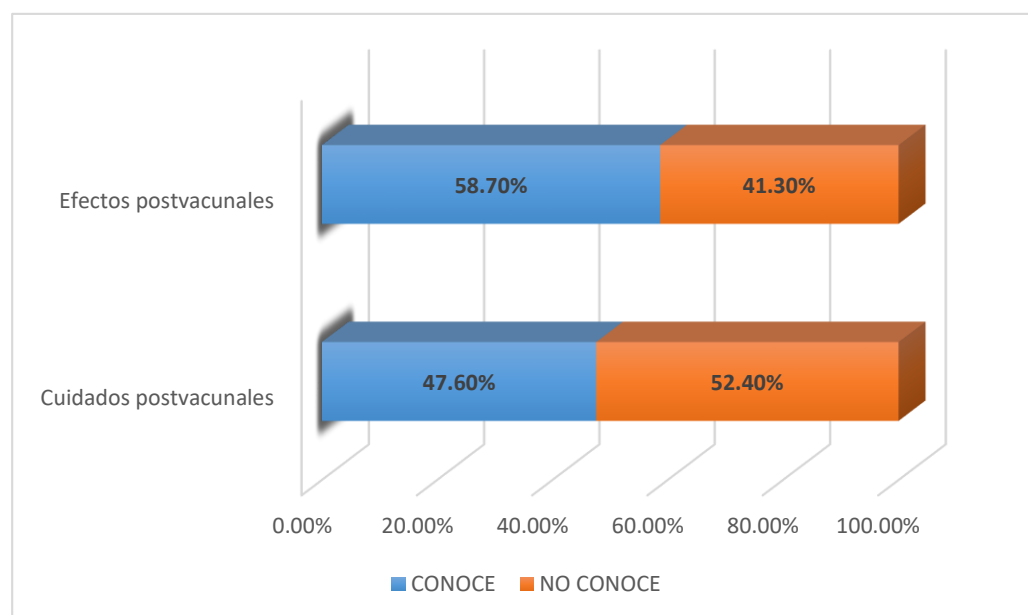
**GRÁFICO 3**  
**CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE LA**  
**PROTECCIÓN QUE BRINDA CADA BIOLÓGICO QUE**  
**SE APLICA A LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS**  
**QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD**  
**PRIMAVERA LIMA, 2019**



\*Fuente: Instrumento aplicado a las madres que asistieron al C.S. "Primavera", 2019

En el grafico 3, se observa que del 100% (63) de madres el 57.1% (36) no conocen la edad de administración de las vacunas y el 54%(34) no conocen sobre las enfermedades que previenen las vacunas.

**GRÁFICO 4**  
**CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LOS EFECTOS Y**  
**CUIDADOS POSTVACUNALES EN LOS NIÑOS MENORES**  
**DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE**  
**SALUD PRIMAVERA LIMA, 2019**



\*Fuente: Instrumento aplicado a las madres que asistieron al C.S. "Primavera", 2019

En el gráfico 4, los resultados muestran que el 58.7% (37) conocen sobre los efectos postvacunales y el 52.4% (33) no conocen los cuidados postvacunales.

### 3.2. Discusión

El ser humano tiene la capacidad de adquirir conocimientos continuamente, siendo este el acumulo de información que el individuo ha ido obteniendo sobre la naturaleza y sobre sí misma a lo largo de toda su vida, adquiriendo el mismo de diferentes fuentes como la experiencia, razonamiento y aprendizaje.



La inmunización salva millones de vidas y es una de las intervenciones sanitarias de mayor éxito y rentabilidad. La comunidad internacional ha refrendado en varias ocasiones la utilidad de las inmunizaciones las cuales están orientadas a prevenir y controlar enfermedades inmunoprevenibles. (44)

A nivel nacional todos los establecimientos de salud cumplen con el esquema de vacunación propuesto por el MINSA, el cual tiene por finalidad proteger a la población más propensa, aún con los esfuerzos que se vienen desarrollando observamos que una cantidad significativa de la población no cumple con llevar a los niños a sus controles vacunales; una de las razones es debido a los temores de los padres que relucen alrededor de las vacunas.

En los resultados del primer grafico se puede apreciar de manera global que las madres conocen sobre la vacunación que reciben los niños menores de 2 años; pero cabe resaltar que un porcentaje significativo desconoce sobre el mismo, estos datos coinciden parcialmente con los obtenidos por Ordoñez quien refiere que el 50% de madres encuestadas conoce sobre las vacunas mientras que el otro 50% no tiene conocimiento.

Los resultados se asemejan parcialmente con los encontrados por Izquierdo al igual que de Quispe y Vergara quienes llegan a la conclusión de que el conocimiento medio tiene relación positiva con el cumplimiento del calendario de inmunización.

Asimismo estos resultados difieren con los obtenidos por Huamani quien refiere que las madres desconocen la importancia

de las vacunas como forma de prevención de las enfermedades; de igual manera Anguis y Esteban menciona que en su gran mayoría las madres de niños menores de 1 año desconocen sobre las inmunizaciones.

En relación con los resultados obtenidos en el segundo gráfico que abarca los aspectos generales de vacunación se observa que un porcentaje mayor de madres conoce sobre los mitos y la importancia de las vacunas, estos resultados se asemejan a los encontrados por Mamani quien refiere que en relación a la importancia y beneficios, se encontró que un porcentaje mayor de madres presentó conocimientos a nivel medio, mientras que una cantidad inferior presento nivel alto.

Asimismo, estos resultados difieren con los obtenidos por Huamani, quien refiere que el 71% (118) desconoce sobre la importancia de la vacuna, una posible causa es debido a las diferencias interculturales de ambas poblaciones, como también la desinformación o divulgación de datos erróneos.

En cuanto a la protección que brinda cada biológico, se aprecia que la gran mayoría de madres no conoce la edad de administración de las vacunas ni las enfermedades que previenen; los cuales se asemejan parcialmente con los resultados de Huamani, quien indica que las madres en su mayoría no conocen contra que enfermedades protege ciertas vacunas, mientras que un porcentaje menor conoce la edad de aplicación del biológico.

Asimismo se observa cierta semejanza con los resultados obtenidos de Veliz, Campos y Vega quienes encontraron que el 32.5% de madres piensan que las vacunas causan daño o reclaman no conocer o tener conocimiento equivocado. Frente a lo referido cabe mencionar la importancia de la información que deben tener las madres, quienes deben conocer las razones, cuando y contra qué se está vacunando a sus hijos. (45) Siendo el niño más vulnerable, aquel que no ha recibido sus vacunas.

Respecto a las reacciones y cuidados postvacunales; se muestra que la mayoría de madres conocen sobre los efectos postvacunales, pero cabe resaltar que un porcentaje significativo desconoce los cuidados que se debe tener con el niño después de la aplicación de la vacuna, estos resultados se asemejan a los de Huamani quien indica que un porcentaje mayor de madres desconocen sobre los efectos secundarios y cuidados que se debe tener con el niño.

Si bien una parte de las madres conoce sobre los efectos postvacunales es de vital importancia que de la misma forma tengan conocimientos sobre los cuidados posteriores a la vacunación, una causa de ello es la existencia de información errada de diferentes fuentes y/o por la poca información clara y precisa brindada al interior de las instituciones de salud.

## CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1. Conclusiones

- Las madres del C.S. “Primavera” en su mayoría conoce sobre la vacunación que reciben los niños menores de 2 años; mientras que un porcentaje significativo de los progenitores desconoce sobre el mismo; cabe mencionar que mientras las personas no posean los conocimientos adecuados y veraces, ni se les clarifiquen sus dudas, quedan en riesgo los planes de vacunación y por ende iniciaría un resurgimiento de enfermedades controladas y/o erradicadas.
- Las progenitoras conocen sobre la importancia, mitos, protección y el concepto de las vacunas.
- Las madres desconocen sobre la edad de vacunación del niño y las enfermedades que protege la vacuna, que puede tener como consecuencia el incumplimiento del calendario de vacunación.
- Las madres desconocen sobre los cuidados postvacunales y un porcentaje significativo también refiere no conocer los efectos adversos de las vacunas, lo que puede causar temores y miedos infundados, los cuales son una de las barreras más frecuentes en relación a las vacunas.

#### 4.2. Recomendaciones

- Que enfermería fortalezca estrategias y técnicas educativas, para promover los conocimientos de las madres y familiares sobre la importancia, efectos y cuidados postvacunales, como también en la prevención de enfermedades; enfatizando los mensajes claves.
- Que el Centro de Salud en coordinación con la DIRIS Lima-Este gestione capacitaciones a las enfermeras del servicio de ESNI respecto a la comunicación para que de esta manera se brinde a las madres información sencilla, clara y precisa.
- Que la ESNI elabore un programa educativo estructurado con sostenibilidad; el cual sea dirigido, ejecutado, monitorizado y evaluado por enfermería.
- Que las enfermeras brinden talleres educativos y consejerías promoviendo la vacunación en lactantes, con materiales de ayuda que faciliten la comprensión de la información brindada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- OMS. Vacunas e inmunizaciones: Situación mundial. [Sede web]. Tercera edición. 2010. [Acceso el 11 de abril del 2018]. Disponible en:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862\\_spa.pdf;jsessionid=8D77372A0F5D394836E100533154E7C3?sequence](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf;jsessionid=8D77372A0F5D394836E100533154E7C3?sequence).
- 2- Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo. ODS. [Sede web]. 2016. [Acceso el 12 de junio del 2019]. Disponible en: <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals-old.html>.
- 3- República Dominicana. Los objetivos de desarrollo del milenio ¿Qué son? 2018. [sede web]. [Acceso el 11 de abril del 2018]. Disponible en: <http://portal.onu.org.do/republica-dominicana/objetivos-desarrollo-milenio/7>.
- 4- OMS. Vacunas e inmunizaciones: Situación mundial. [Sede web]. Tercera edición. 2010 [Acceso el 11 de abril del 2018]. Disponible en:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862\\_spa.pdf;jsessionid=8D77372A0F5D394836E100533154E7C3?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf;jsessionid=8D77372A0F5D394836E100533154E7C3?sequence=1).
- 5- MINSA. Curso Clínico de Atención Integrada a las enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos. Lima, 2007. [Sede web]. [Acceso el 21/04/20]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1818.pdf>

- 6- INEI. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018. [sede web] 2018. Lima-Perú [Acceso el 16 de abril del 2019]. Disponible en: [http://cnp.org.pe/wp-content/uploads/2018/08/Indicadores-de-Resultados-de-los-Programas-Presupuestales\\_ENDES\\_Primer-Semestre-2018.pdf](http://cnp.org.pe/wp-content/uploads/2018/08/Indicadores-de-Resultados-de-los-Programas-Presupuestales_ENDES_Primer-Semestre-2018.pdf).
- 7- OMS. Cobertura Vacunal. [Sede web]. 2018. [Acceso el 18 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>.
- 8- Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020. UNICEF. 2013.[sede web]. [Acceso el 18 de abril del 2018]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988\\_spa.pdf?sequence](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf?sequence).
- 9- OMS. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización. [sede web]. 2015. Ginebra. [Acceso el 18 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/detail/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>.
- 10-OMS. Proyecto de plan de acción mundial sobre vacunas. [Sede web]. 2012. [Acceso el 18 de abril del 2018]. Disponible en: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA65/A65\\_22-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_22-sp.pdf).
- 11- Mamani L. Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017. [Sede web] Chile, 2017. [Acceso el 12 de mayo del

2019]. Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/748>

12-Veliz L., Campos C. y Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. [Sede web]. 2016. [Acceso el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182016000100005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005)

13-Ordoñez M. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al centro de salud tipo A, "Daniel Álvarez Burneo". [Sede web]. 2015. [Acceso el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
<https://pdfs.semanticscholar.org/66be/494c5c95bda971d156e99fb4c63fda93b062.pdf>

14-Huamani A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora, 2016. [Sede web].2017. [Acceso el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6148>

15- Anguis N. y Esteban L. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017. [Sede web] 2017. [Acceso el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1100>



- 16- Izquierdo F. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Sede web]. 2014. [Acceso el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/342/Moukhallale\\_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/342/Moukhallale_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 17-Quispe M. y Vergara A. Nivel de conocimiento de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Centro de Salud Ramón Castilla, Callao octubre 2013. [Sede web] 2013 [Acceso el 14 de mayo del 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/200/Marisel\\_Tesis\\_%20T%c3%adtuloprofesional\\_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/200/Marisel_Tesis_%20T%c3%adtuloprofesional_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 18-OMS. ¿Qué es la promoción de la salud? [Sede web] Agosto, 2016. [Acceso el 26 de abril del 2020]. Disponible en:  
<https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- 19-Villarreal Marcelo. Estilos de vida en vendedores informales de una asociación de comerciantes en el año 2016. [Sede web]. Lima, 2017. [Acceso el 27 de abril del 2020]. Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5908/Villareal\\_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5908/Villareal_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 20- Aristizábal Hoyos, Blanco Borjas, Sánchez Ramos, Ostiguín Meléndez. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Sede web]. Diciembre, 2011 [Acceso el 26 de abril del 2020]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).

21-MINSA. Noma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunacion. [sede web]. 2018. [Acceso el 13 de Octubre del 2018]. Disponible en : [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_719-2018-MINSA1.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf).

22-OPS. Curso de gerencia para el manejo efectivo del programa ampliado de inmunización (PAI). Módulo II: Vacunas del PAI. [sede web]. 2006. [Acceso el 21 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wp-content/uploads/2017/05/modulo2.pdf>.

23-MINSA. Noma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Lima – Perú. 2016. Pg. 5

24-MINSA. Noma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunacion. [sede web]. 2018. [Acceso 2 de Julio del 2019]. Disponible en : [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_719-2018-MINSA1.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf).

25-MINSA. Noma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunacion. [sede web]. 2018. [Acceso el 2 de Julio del 2019]. Disponible en : [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_719-2018-MINSA1.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf).

26-OPS. Curso de gerencia para el manejo efectivo del programa ampliado de inmunización (PAI). Módulo II: Vacunas del PAI. [sede web]. 2006. [Acceso el 21 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wp-content/uploads/2017/05/modulo2.pdf>.

27-OPS. Curso de gerencia para el manejo efectivo del programa ampliado de inmunización (PAI). Módulo II: Vacunas del PAI. [sede web]. 2006. [Acceso el 21 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wp-content/uploads/2017/05/modulo2.pdf>.

28-MINSA. Abajo los mitos. [sede web]. 2016. [acceso el 30 de junio del 2019]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2016/vacuna/index.asp?pg=2&mt=1>.

29-Asociación española de Pediatría. Comité asesor de vacunas. Mitos y falsas ideas. [sede web]. 2018. [Acceso el 30 de junio del 2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/mitos-y-falsas-ideas>.

30-Porras Oscar, Abdelnour Arturo, Artavia Efraín, Baltodano Aristides, Barrantes Mario, Fernandez Julia. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. Scielo. [sede web]. Octubre, 2006. [Acceso el 30 de junio del 2019]. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022006000400012&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012&lng=en).

31-MINSA. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. [sede web]. 2018. [Acceso el 13 de Octubre del 2018]. Disponible en : [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_719-2018-MINSA1.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf)

32-OPS. Curso de gerencia para el manejo efectivo del programa ampliado de inmunización (PAI). Módulo II: Vacunas del PAI. [sede web]. 2006. [Acceso el 21 de abril del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wp-content/uploads/2017/05/modulo2.pdf>.

33-Principios generales. 2018. [SEDE WEB]. [Acceso el 8 de junio del 2018]. Disponible en: <http://163.178.103.176/Fisiologia/cardiovascular/Objetivo2/capitulo2.htm>.

34-Manual del vacunador. [sede web]. 2011. [Acceso el 30 de junio del 2019]. Disponible en: [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000437cnt-2011-10\\_biblio-manual-vacunador\\_2011.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000437cnt-2011-10_biblio-manual-vacunador_2011.pdf).

35-Principios generales. 2018.[SEDE WEB]. [Acceso el 8 de junio del 2018]. Disponible en: <http://163.178.103.176/Fisiologia/cardiovascular/Objetivo2/capitulo2.htm>.

36-Moctezuma Jorge. Fuentes del conocimiento. [sede web]. [Acceso el 3 de Julio del 2019]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/actopan/n8/m1.html>.

- 37-Mario Bunge. La ciencia. Su método y su filosofía. 2019.[Sede web]. [Fecha de acceso el 26 de junio del 2019]. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf).
- 38-Ruiz Mely. El conocimiento. Proyectos de investigación e innovación tecnológica. [sede web]. [Acceso el 3 de Julio del 2019]. Disponible en: <file:///C:/Downloads/1.-EL%20CONOCIMIENTO%20primera%20clase.pdf>.
- 39-Ruiz Mely. El conocimiento. Proyectos de investigación e innovación tecnológica. 2019. [sede web]. [Acceso el 3 de Julio del 2019]. Disponible en: <file:///C:/Downloads/1.-EL%20CONOCIMIENTO%20primera%20clase.pdf>.
- 40-Manual didáctico para escuela de padres. 5ta edición. 2004. [Sede web]. [Acceso el 20 de junio del 2018]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/7DEF9FD2-CC0B-4B2F-86A5-E218D9DD672C/243833/Manualdidacticopadresymadres.pdf>.
- 41-Raile Martha y Marriner Ann. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. 2011. Pg.581-595.
- 42-Colegio de enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Sede web]. Lima, Perú. [Acceso el 25 de Jun. de 18]. Disponible en: <http://ceptumbes.org.pe/documento/1.pdf>.

- 43-Leiva Guliana, Moreno Mirtha. Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunacion – Centro de Salud. José Quiñones-Chiclayo. ACC CIETNA. 2018. [Sede web]. [Acceso el 1 de julio del 2019]. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/13/618>.
- 44-Manual didáctico para escuela de padres. 5ta edición, 2004. [Sede web]. [Acceso el 10 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/7DEF9FD2-CC0B-4B2F-86A5-E218D9DD672C/243833/Manualdidacticopadresymadres.pdf>
- 45-OMS. Para la vida. [Sede web]. 4ta edición. 2016. [Acceso el 10 de febrero del 2020]. Disponible en: <http://www.factsforlifeglobal.org/resources/factsforlife-sp-full.pdf>



ANEXOS



## ÍNDICE DE ANEXOS

- ANEXO A. Instrumentos
- ANEXO B. Consentimiento informado
- ANEXO C: Tabla de concordancia
- ANEXO D: Confiabilidad del instrumento
- ANEXO E: Operalización de variables
- ANEXO F: Matriz de proyecto de investigación
- ANEXO G: Matriz de datos
- ANEXO H: Libro de códigos
- ANEXO I: Tabla
- ANEXO J: Categorización de la variable

## ANEXO "A"

### Cuestionario

#### I. INTRODUCCIÓN

Buenos días soy estudiante de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de la Escuela Profesional de enfermería, me encuentro realizando un estudio de investigación con previo permiso del Centro de Salud "Primavera", el cual tiene como finalidad determinar los conocimientos que tiene usted sobre la vacunación en niños menores de 2 años. Por consiguiente es muy importante y necesario que usted me brinde respuestas veraces y sinceras. La información que usted proporcione es de carácter anónimo y confidencial. Desde ya le agradezco su valiosa colaboración.

#### II. DATOS GENERALES

##### 1. Edad

a) 20-24    b) 25-29    c) 30- 34    d) 35 a más

##### 2. Estado Civil:

a) Soltera    b) Conviviente    c) Casada    d) Divorciada

##### 3. Grado de Instrucción:

Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Superior universitaria ( )

##### 4. Ocupación:

Ama de casa ( )                      Comerciante ( )                      Empleada ( )

Otros ( ): \_\_\_\_\_

5. Número de hijos vivos: \_\_\_\_\_

6. Edad del último hijo (a): \_\_\_\_\_

7. Recibió orientación sobre las vacunas que recibe su hijo(a).

Si ( )

No ( )

8. Quien le dio la orientación/información sobre las vacunas que recibe su hijo (a):

a) Familia/amigos

b) Enfermera Centro de Salud

c) Otras madres

d) Medico Centro de Salud

### III. INSTRUCTIVO

A continuación se le presenta una serie de preguntas.

Marque con un X la respuesta que considere usted correcta o la más conveniente.

### IV. CONTENIDO

1. Las vacunas son:

a) Vitaminas que se les da a los niños(as).

b) Medicamentos que se dan a los niños(as).

c) Antiparasitarios que se dan a los niños(as).

d) Preparados que generan defensas en los niños(as).

2. Las vacunas en los niños(as) son importantes porque permite:

a) Que crezcan más rápido.

- b) Prevenir enfermedades
  - c) Que se desarrollen adecuadamente.
  - d) Que se curen más rápido
3. La protección del niño(a) contra las enfermedades que se pueden prevenir por las vacunas se logra cuando:
- a) Se le vacuna solo al nacer.
  - b) Recibe solo las segundas dosis de las vacunas.
  - c) Recibe solo las primeras dosis de las vacunas.
  - d) Recibe todas las dosis de sus vacunas en el tiempo oportuno.
4. ¿A qué edad se le coloca al niño(a) la 1 era dosis de la vacuna pentavalente?
- a) 4 meses
  - b) 2 meses
  - c) 6 meses
  - d) 12 meses
5. La vacuna de la poliomielitis protege al niño(a) contra la:
- a) Diarrea
  - b) La polio
  - c) Neumonía
  - d) Resfriado
6. La vacuna del Rotavirus protege al niño(a) contra la:
- a) Neumonía
  - b) Diarrea severa
  - c) Hepatitis
  - d) Varicela

7. La vacuna Antineumococcica protege al niño(a) contra la:
- a) Diarrea
  - b) Gripe
  - c) Neumonía
  - d) Tuberculosis
8. La vacuna de la influenza protege al niño(a) contra la/el:
- a) Resfriado común
  - b) Varicela
  - c) Gripe severa
  - d) Hepatitis
9. La vacuna SPR protege al niño(a) contra la:
- a) Sarampión, gripe severa y Rubeola
  - b) Sarampión, paperas y rubeola
  - c) Sarampión, paperas y poliomielitis
  - d) Sarampión, varicela y hepatitis.
10. La vacuna antiamarílica protege al niño(a) contra la:
- a) Fiebre amarilla
  - b) Varicela
  - c) Fiebre común
  - d) Sarampión
11. ¿A qué edad se le coloca al niño(a) la vacuna contra la varicela?
- a) 8 meses
  - b) 5 meses
  - c) 12 meses

d) 24 meses

12. La vacuna DPT protege al niño(a) contra la:

- a) Difteria, Poliomielitis y Tétanos
- b) Difteria, Paperas y Tétanos
- c) Difteria, Pertusis (tos convulsiva) y Tétanos
- d) Difteria, Pertusis (tos convulsiva) y tuberculosis.

13. ¿En qué caso evitaría llevar a mi hijo(a) al establecimiento de salud después de aplicar la vacuna?

- a) Cuando presenta convulsiones.
- b) Cuando tiene fiebre alta (más de 39°).
- c) Cuando presenta enrojecimiento en la zona de la inyección.
- d) Cuando tiene dificultad para respirar.

14. ¿Cuáles son algunas de las reacciones secundarias que se puede presentar después de la aplicación de la vacuna?

- a) Llanto y/o disminución del apetito
- b) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
- c) Alergia durante los primeros días
- d) Diarrea y vómitos

15. ¿Qué cuidados inmediatos tendrías antes y después que su niño reciba las vacunas orales?

- a) Dar de lactar inmediatamente antes y después de la vacunación.
- b) Limpiar la boca con un pañuelo limpio antes y después de la aplicación de la vacuna oral.

c) No dar de lactar 15 – 20 min antes y después de la vacunación.

d) Limpiar la boca del niño antes de aplicación de la vacuna y dar de lactar inmediatamente después.

16. ¿Qué cuidados debo dar a mi hijo(a) ante una inflamación o enrojecimiento después de la aplicación de la vacuna?

a) Colocar cremas y envolver la zona inflamada.

b) Colocar paños fríos en zona inflamadas del cuerpo

c) Llevarlo a la farmacia para medicarlo.

d) Dejar que desaparezca por si solo

17. Respecto a la vacunación es correcto que:

a) Si no vacune a mi hijo(a) en la fecha indicada, ya no es necesario vacunarlo.

b) El carnet de vacunación genera un control de las vacunas aplicadas según edad.

c) Las vacunas de las clínicas son mejores que las vacunas del Estado.

d) Los bebés no deben recibir varias vacunas a la vez porque se pueden enfermar.

18. ¿Qué cuidados en el hogar tendría usted después de que el niño(a) haya recibido la vacuna Antipolio oral?

a) No bañar al niño hasta 2 o 3 días después de la administración de la vacuna.

b) Cambiar el pañal cada dos horas aún si el niño no se ha ensuciado.

c) Lavar la zona del pañal solo con agua hasta el 3 o 4 día después de la administración de la vacuna.

d) Mantener una cuidadosa higiene al momento del cambiar el pañal del niño(a).

19. ¿Qué cuidados debe dar al niño(a) ante una fiebre después de la aplicación de la vacuna?

a) Colocar paños de agua fría en los pliegues del cuerpo y aligerar cubiertas.

b) Realizar baño completo con paños de agua tibia y aligerar cubiertas.

c) Colocar rodajas de papa en la frente y aligerar cubiertas.

d) Abrigarle más para que no se resfríe y aligerar cubiertas.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



## ANEXO “B”:

### Consentimiento informado

Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre “Conocimiento de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años de un Centro de Salud de Lima, 2019”

Esta investigación es realizada por la estudiante de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Marisol Sanchez. Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará el llenado de un cuestionario que consta de 19 preguntas, que deberá de contestar de manera clara, precisa y veraz todo ello será de forma anónima. El participar en este estudio le tomará un tiempo de 10 a 15 minutos.

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento informado.

Lima \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

-----

Firma del participante

## ANEXO "C"

Tabla de concordancia

PREGUNTAS	JUECES							Valor de $p^*$
	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	0	1	1	1	0	1	1	0.227
7	1	1	1	1	1	1	1	0.008

0: Respuesta desfavorable

1: Respuesta favorable

Según la prueba binomial si  $P$  en cada pregunta es  $<0.05$  entonces la concordancia entre los jueces expertos es significativa. Se observa que en la pregunta 6,  $P$  tiene un valor de 0.227 que significa que no es significativo; por lo cual, se realizaron las correcciones en función a las recomendaciones de los jueces.

En conclusión se puede decir que el instrumento es válido.

## ANEXO "D"

### Confiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la fórmula K- de Richardson:

$$KR = ((N)/(N-1)) * ((VT - ZPQ) / (VT))$$

Donde:

N: Número de ítems

VT: Varianza total

ZPQ: Sumatoria de P \* Q

Si  $KR \geq 0.8$  el instrumento es confiable

Nº de madres: 10

$$KR (19) = 0.8043$$

Se observa según K- Richardson el instrumento tiene una alta confiabilidad.

## ANEXO “E”

### Operalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE.	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	DEF. OPERACIONAL DE LA VARIABLE
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS.	Es el conjunto de ideas, conceptos o información que pueden ser claros, ordenados, precisos, vagos e inexactos que posee y asimila la madre de su realidad respecto a la inmunización en	Aspectos generales de las vacunas  Biológicos que se aplican a los niños.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Protección</li> <li>- Importancia</li> <li>- Mitos</li> <li>- Calendario de inmunizaciones</li> <li>- Enfermedades inmunoprevenibles</li> <li>- Edad de vacunación</li> </ul>	<p><b>CONOCE</b></p> <p><b>NO CONOCE</b></p>	Respuesta brindada por las madres sobre la información que poseen respecto a los tipos de vacunas, importancia, mitos, calendario de inmunización, enfermedades inmunoprevenibles, efectos post-vacunales y los cuidados

	niños menores de 2 años.	Reacciones y cuidados postvacunales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Reacciones postvacunales</li> <li>– Cuidados postvacunales</li> </ul>		postvacunales en los niños menores de 2 años. Será catalogado como conoce si las respuestas son correctas, de acuerdo a la base teórica y no conoce cuando la respuesta es incorrecta; los cuales serán medidos a través de un cuestionario de 19 preguntas
--	--------------------------	--------------------------------------	--	--	---

## ANEXO "F"

### Matriz del proyecto de investigación

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	BASE TEÓRICA	METODOLOGÍA	TÉCNICA E INSTRUMENTO
¿Cuáles son los conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un Centro de Salud - Lima, 2019?	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar los conocimientos de las madres sobre la vacunación en los niños menores de 2 años que asisten a un Centro de Salud - Lima, 2019.</p> <p>Objetivos específicos</p>	<p>G) Aspectos generales de las vacunas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estrategia nacional de inmunización</li> <li>✓ Vacunas</li> <li>✓ Inmunización</li> <li>✓ Importancia de la vacunación</li> <li>✓ Contraindicaciones</li> <li>✓ Carnet de vacunación</li> <li>✓ Mitos sobre las vacunas</li> </ul> <p>H) Esquema de vacunación</p>	<p><b>A) Tipo, nivel y método de investigación</b></p> <p>El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo Y de nivel aplicativo.</p> <p>El método es descriptivo simple y de corte transversal</p> <p><b>B) Población</b></p> <p>Según el informe analítico se estima un promedio de 150 madres que asisten al consultorio en un mes.</p>	<p>Para la recolección de datos se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento el cual constó de 19 preguntas de alternativas múltiples.</p> <p>Dicho instrumento consta de 4 partes: Presentación, datos generales,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los conocimientos de las madres sobre los aspectos generales de las vacunas que se aplican a los niños menores de 2 años.</li> <li>• Identificar los conocimientos que tienen las madres a cerca de la protección que brinda cada biológico que se aplica a los niños menores de 2 años.</li> <li>• Identificar los conocimientos de las madres sobre las</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tipos de vacunas y enfermedad que previene.</li> <li>✓ Dosis e intervalos de vacunación</li> <li>✓ Efectos post-vacunales</li> <li>✓ Cuidados postvacunales</li> </ul> <p>I) Conocimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fuentes de conocimiento</li> <li>✓ Clases de conocimiento</li> </ul> <p>J) Rol de la madre en el cuidado del niño</p> <p>K) Rol de enfermería en el servicio de ESNI</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Criterios de inclusión</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Madres de niños de 1 mes 29 días hasta el 1 año 11 meses y 29 días que asistan a la ESNI.</li> <li>– Madres que acepten realizar el estudio de investigación.</li> <li>– Madres extranjeras que hayan tenido 2 a más hijos(as) en el país.</li> </ul> </li> <li>• <b>Criterios de exclusión</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Madres que no respondan en forma completa el instrumento</li> <li>– Madres primigesta.</li> </ul> </li> </ul>	<p>instrucciones y el contenido propiamente dicho.</p> <p>El instrumento se aplicó de forma personal a cada madre que acudió al consultorio de inmunizaciones.</p>
--	---	---	--	--

	<p>reacciones y cuidados postvacunales que se aplican a los niños menores de 2 años.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Madres multigesta con periodo intergenésico largo (&gt;60 meses).</li> <li>– Madres que no hablen castellano</li> </ul> <p><b>C) Muestra</b></p> <p>La muestra se obtuvo mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, con una muestra representativa de 63 madres.</p> <p><b>D) Sede de estudio</b></p> <p>Centro de Salud “Primavera”, ubicado en la Urb. Primavera Calle 23 de Setiembre S/N, El Agustino,.</p>	
--	--	--	--	--



# ANEXO “G”

## Matriz de datos

									ASPECTOS GENERALES				TOTAL	VALOR
PREGUNTAS	DATOS GENERALES								CONTENIDO					
	E	EC	GI	O	NHV	EUH	OR	QOR	1	2	3	17		
1	3	1	1	0	0	5 3 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
2	0	1	1	0	0	2 7 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
3	3	1	1	0	0	3 1a 8 meses	0	1	1	1	0	1	3	NO CONOCE
4	0	2	2	0	0	2 6 meses	1	2	1	1	1	1	4	CONOCE
5	0	0	1	0	0	2 1a 6 meses	1	1	1	0	1	1	3	NO CONOCE
6	2	1	3	0	0	2 1a 1 mes	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
7	2	0	1	3	0	2 4 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
8	1	1	1	3	0	2 1a 8 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
9	1	0	1	3	0	2 9 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
10	0	1	1	0	0	2 3 meses	0	3	0	1	1	1	3	NO CONOCE
11	3	1	1	0	0	3 9 meses	0	1	1	0	1	1	3	NO CONOCE
12	0	1	1	0	0	3 1a 11 meses	1	1	1	1	1	1	4	CONOCE
13	1	1	2	0	0	2 1a 1 mes	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
14	3	0	1	0	0	3 6 meses	1	0	1	1	1	1	4	CONOCE
15	0	2	1	0	0	2 1a 4 meses	1	1	1	1	1	1	4	CONOCE
16	0	1	1	0	0	2 1a 5 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
17	2	0	1	0	0	2 5 meses	0	1	1	0	1	1	3	NO CONOCE
18	1	0	1	0	0	1 1a 8 meses	0	1	0	0	1	0	1	NO CONOCE
19	0	1	1	0	0	2 2 meses	1	0	1	1	0	0	2	NO CONOCE
20	0	1	1	0	0	2 1a 10 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
21	3	2	1	0	0	5 4 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
22	1	0	2	0	0	2 2 meses	1	0	1	1	1	1	4	CONOCE
23	1	1	1	0	0	2 6 meses	1	3	0	1	1	1	3	NO CONOCE
24	3	2	1	0	0	3 6 meses	1	2	1	1	1	1	4	CONOCE
25	2	1	1	0	0	2 1a 9 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
26	2	1	2	0	0	2 1a 3 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
27	2	2	1	0	0	2 1a 5 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
28	3	2	1	0	0	2 1a 4 meses	1	1	1	1	1	1	4	CONOCE
29	2	1	1	0	0	2 1a 6 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
30	1	1	1	0	0	2 2 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
31	3	2	1	0	0	6 1a 8 meses	0	3	1	1	1	1	4	CONOCE
32	0	1	3	0	0	2 11 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
33	3	1	1	0	0	2 7 meses	0	1	1	0	1	1	3	NO CONOCE
34	1	1	1	0	0	2 1a 11 meses	0	1	1	1	0	1	3	NO CONOCE
35	2	1	1	0	0	3 4 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
36	3	1	3	0	0	2 2 meses	1	2	1	1	1	1	4	CONOCE
37	2	1	2	3	0	3 5 meses	1	1	1	1	1	1	4	CONOCE
38	2	1	1	0	0	2 4 meses	0	3	0	0	1	1	2	NO CONOCE
39	2	1	1	0	0	3 1a 2 meses	0	1	1	0	1	1	3	NO CONOCE
40	1	0	1	1	0	2 9 meses	1	2	0	1	1	1	3	NO CONOCE
41	1	1	1	0	0	2 1a 7 meses	1	0	1	1	1	1	4	CONOCE
42	2	2	2	0	0	2 8 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
43	1	1	3	0	0	3 11 meses	0	1	0	0	1	1	2	NO CONOCE
44	3	2	1	0	0	2 5 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
45	2	1	1	0	0	4 1a 10 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
46	3	2	1	0	0	3 7 meses	1	3	1	1	1	1	4	CONOCE
47	0	1	1	0	0	2 7 meses	0	1	1	1	1	0	3	NO CONOCE
48	1	1	2	1	0	2 7 meses	0	1	0	1	1	0	2	NO CONOCE
49	1	1	1	0	0	2 1a 4 meses	1	2	1	1	1	1	4	CONOCE
50	2	1	1	3	0	2 5 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
51	1	1	3	0	0	2 1a 11 meses	0	1	1	1	1	0	3	NO CONOCE
52	2	1	1	0	0	5 1a 11 meses	0	1	0	1	1	0	2	NO CONOCE
53	3	1	1	0	0	4 6 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
54	0	0	1	0	0	2 1a	1	1	1	1	1	1	4	CONOCE
55	2	0	2	0	0	2 11 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
56	0	1	1	0	0	2 1a 3 meses	0	0	1	1	1	0	3	NO CONOCE
57	2	1	1	0	0	4 3 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
58	0	1	1	0	0	2 1a	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
59	2	1	1	0	0	2 1a	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
60	2	1	1	0	0	4 3 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
61	2	2	3	0	0	2 7 meses	0	1	1	1	1	1	4	CONOCE
62	1	1	1	0	0	3 10 meses	0	1	0	1	1	1	3	NO CONOCE
63	2	1	1	0	0	3 1a 2 meses	1	2	0	1	1	1	3	NO CONOCE
				3					47	55	60	56	218	CONOCEN=36

BIOLOGICOS									TOTAL	VALOR
4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	CONOCEN
1	1	0	0	0	0	0	1	0	3	NO CONOCE
1	0	0	0	1	1	1	0	0	4	NO CONOCE
0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	NO CONOCE
1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	NO CONOCE
1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	CONOCEN
1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	CONOCEN
1	0	1	0	1	0	1	0	0	4	NO CONOCEN
1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	CONOCEN
0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	NO CONOCE
1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	CONOCEN
0	0	1	0	0	1	1	1	0	4	NO CONOCEN
1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	CONOCEN
1	0	1	0	0	1	1	0	0	4	NO CONOCE
1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	NO CONOCEN
1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	CONOCEN
1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	NO CONOCE
1	1	0	1	0	0	1	0	0	4	NO CONOCE
1	1	0	0	1	0	1	0	0	5	NO CONOCE
0	0	1	0	1	1	1	0	0	4	NO CONOCE
1	1	1	0	0	1	1	0	0	5	NO CONOCE
0	0	1	0	0	1	1	1	0	4	NO CONOCE
1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	CONOCEN
1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	CONOCEN
1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	NO CONOCEN
0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	NO CONOCE
1	1	0	1	1	0	1	1	1	7	CONOCEN
1	1	0	1	1	0	1	1	1	7	CONOCEN
1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	NO CONOCE
0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	NO CONOCE
0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	NO CONOCE
0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	CONOCEN
1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	CONOCEN
1	0	0	0	1	1	1	0	0	4	NO CONOCE
0	1	1	1	1	1	1	0	0	6	CONOCEN
1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	CONOCEN
1	1	0	1	0	1	1	0	0	5	NO CONOCEN
1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	CONOCEN
1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	CONOCEN
1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	CONOCEN
1	1	1	1	0	0	1	1	0	6	CONOCEN
1	1	0	0	1	1	1	0	1	6	CONOCEN
0	0	0	1	0	0	1	1	0	3	NO CONOCE
1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	CONOCEN
1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	NO CONOCEN
1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	NO CONOCE
1	1	0	0	0	0	1	0	0	4	NO CONOCE
0	1	0	1	0	1	1	1	0	4	NO CONOCE
1	1	0	0	1	1	1	0	0	5	NO CONOCE
0	1	0	1	1	1	1	0	0	5	NO CONOCEN
1	1	0	1	0	1	1	1	0	5	NO CONOCEN
1	0	1	1	0	1	1	1	0	6	CONOCEN
0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	CONOCEN
1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	CONOCEN
1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	CONOCEN
0	1	1	1	1	1	1	0	0	6	CONOCEN
1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	CONOCEN
1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	CONOCEN
1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	CONOCEN
1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	CONOCEN
47	43	22	36	35	45	60	33	23	344	CONOCEN = 29

CUIDADOS						TOTAL	VALOR		
13	14	15	16	18	19			TOTAL	VALOR FINAL
0	1	1	1	0	0	3	NO CONOCE	14	CONOCE
0	1	0	0	1	0	2	NO CONOCE	8	NO CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	11	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	14	CONOCE
0	0	1	1	0	0	2	NO CONOCE	7	NO CONOCE
1	1	1	0	1	0	4	CONOCE	17	CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	17	CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	12	NO CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	14	CONOCE
1	1	1	0	1	0	4	CONOCE	9	NO CONOCE
0	1	0	1	0	0	2	NO CONOCE	11	NO CONOCE
1	0	0	1	1	1	4	CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	0	1	1	1	5	CONOCE	17	CONOCE
1	1	1	1	0	1	5	CONOCE	13	CONOCE
0	1	0	1	1	0	3	NO CONOCE	12	NO CONOCE
0	0	0	1	1	0	2	NO CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	1	1	1	1	6	CONOCE	12	NO CONOCE
0	1	1	0	1	1	4	CONOCE	9	NO CONOCE
0	1	0	0	0	0	1	NO CONOCE	8	NO CONOCE
0	0	1	0	0	1	2	NO CONOCE	10	NO CONOCE
1	1	1	1	0	0	4	CONOCE	13	CONOCE
0	1	0	1	0	0	2	NO CONOCE	9	NO CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	11	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	14	CONOCE
1	1	0	1	1	0	4	CONOCE	11	NO CONOCE
1	1	0	1	0	1	4	CONOCE	12	NO CONOCE
1	0	1	1	0	0	4	CONOCE	15	CONOCE
1	0	1	1	0	0	3	NO CONOCE	14	CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	1	1	0	1	5	CONOCE	14	CONOCE
1	1	1	1	1	1	6	CONOCE	17	CONOCE
1	1	1	0	1	1	5	CONOCE	16	CONOCE
1	1	0	1	1	0	4	CONOCE	10	NO CONOCE
1	1	0	1	0	0	3	NO CONOCE	9	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	0	1	0	1	4	CONOCE	15	CONOCE
1	1	0	1	0	0	3	NO CONOCE	16	CONOCE
1	1	1	0	1	0	4	CONOCE	10	NO CONOCE
1	1	1	0	1	0	4	CONOCE	13	CONOCE
0	0	0	0	1	0	1	NO CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	14	CONOCE
1	1	0	0	1	1	4	CONOCE	16	CONOCE
0	1	1	1	0	0	3	NO CONOCE	13	CONOCE
1	1	1	1	0	1	5	CONOCE	18	CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	13	CONOCE
0	0	0	1	1	0	2	NO CONOCE	12	NO CONOCE
0	0	0	1	1	0	2	NO CONOCE	8	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	14	CONOCE
0	1	1	0	1	0	3	NO CONOCE	11	NO CONOCE
0	0	0	0	0	1	1	NO CONOCE	8	NO CONOCE
1	1	1	1	0	0	4	CONOCE	11	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	11	NO CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	14	CONOCE
0	1	1	1	0	0	3	NO CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	1	0	0	0	3	NO CONOCE	12	NO CONOCE
1	1	1	1	0	0	4	CONOCE	13	CONOCE
1	1	1	1	1	0	5	CONOCE	15	CONOCE
1	1	1	1	1	1	6	CONOCE	18	CONOCE
0	1	1	1	0	1	4	CONOCE	14	CONOCE
1	1	1	1	1	1	6	CONOCE	18	CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	16	CONOCE
1	1	1	1	1	0	4	CONOCE	14	CONOCE
1	1	1	1	1	0	4	CONOCE	18	CONOCE
0	1	1	1	1	0	4	CONOCE	14	CONOCE
1	1	1	0	1	1	5	CONOCE	16	CONOCE
39	54	44	48	40	18	243	CONOCEN = 43	805	CONOCE = 32

## ANEXO "H"

### Libro de códigos

#### Datos generales

1. E= Edad
  - a) 20-24 = 0
  - b) 25-29 = 1
  - c) 30-34 = 2
  - d) 35 a más = 3
2. E.C = Estado civil
  - a) So = 0
  - b) Co = 1
  - c) Ca = 2
  - d) Di = 3
  - e) Vi = 4
3. G.I = Grado de instrucción
  - a) Pri = 0
  - b) Sec = 1
  - c) Tec = 2
  - d) Sup = 3
4. O = Ocupación
  - a) A.C = 0
  - b) Co = 1
  - c) E = 2
  - d) Otros = 3
5. NHV = # de hijos vivos
6. EUH = Edad del último hijo
7. OR = Orientación
  - a) Si = 0
  - b) No = 1
8. QOR = Quien brinda la orientación
  - a) F/A = 0
  - b) Enf = 1
  - c) Mad = 2
  - d) Med = 3

#### Contenido

1. a = 0 / b = 0 / c = 0 / d = 1
2. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
3. a = 0 / b = 0 / c = 0 / d = 1
4. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
5. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
6. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
7. a = 0 / b = 0 / c = 1 / d = 0
8. a = 0 / b = 0 / c = 1 / d = 0
9. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
10. a = 1 / b = 0 / c = 0 / d = 0
11. a = 0 / b = 0 / c = 1 / d = 0
12. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
13. a = 1 / b = 0 / c = 0 / d = 0
14. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
15. a = 0 / b = 0 / c = 1 / d = 0
16. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
17. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0
18. a = 0 / b = 0 / c = 0 / d = 1
19. a = 0 / b = 1 / c = 0 / d = 0

## ANEXO I

TABLA 1

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LAS MADRES QUE  
REALIZARON EL CUESTIONARIO EN EL CENTRO DE  
SALUD PRIMAVERA, 2019

DATOS GENERALES	MADRES	
	Nº	%
	33	100%
<b>EDAD</b>		
20- 24	14	22.22
25- 29	15	23.81
30- 34	21	33.33
35- +	13	20.64
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
SECUNDARIA	49	77.78
TECNICO	8	12.70
UNIVERSITARIO	6	9.52
<b>ORIENTACIÓN</b>		
CON ORIENTACION	45	71.4
SIN ORIENTACION	18	28.6
<b>FUENTES DE</b>		
<b>ORIENTACIÓN</b>		
FAMILIA/AMIGOS	5	7.94
ENFERMERAS	47	74.60
OTRAS MADRES	6	9.52
MÉDICO	5	7.94
Total	63	100%

\*Fuente: Instrumento aplicado a las madres que asistieron al C.S. "Primavera", 2019

ANEXO “J”  
Categorización de la variable

Para realizar la medición de la variable conocimiento se procedió de la siguiente forma:

**Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños  
menores de 2 años**

Media o promedio de  $X = 805 / 63 = 12.78 \approx 13$

Dato menor: 0

Número de preguntas consideradas: 19

Dato mayor: 19

Número de individuos encuestados: 63

Para mostrar las categorías de la variable conocimiento usaremos la media muestral para dividir en 2 categorías: conoce y no conoce

No conoce: De 0 a menor que media de  $X$

No conoce: De la media  $X$  a 19

**Tabla de frecuencia**

Conocimiento sobre la vacunación	N°	%
	63	100%
No conoce [0 a 12 ]	31	49.2%
Conoce [13 a 19 ]	32	50.8%

## ✓ **DIMENSIONES**

### **Conocimientos de las madres sobre los aspectos generales de las vacunas**

Media o promedio de  $X = 218 / 63 = 3.46 \approx 4$

Dato menor: 0

Número de preguntas consideradas: 4

Dato mayor: 4

Número de individuos encuestados: 63

Para mostrar las categorías de la variable conocimiento usaremos la media muestral para dividir en 2 categorías: conoce y no conoce

No conoce: De 0 a menor que media de **X**

No conoce: De la media  $X$  a 4

### **Tabla de frecuencia**

Conocimiento sobre la vacunación	N°	%
	63	100%
No conoce [0 a 3 ]	27	42.9%
Conoce [4 ]	36	57.1%

### **Conocimientos de las madres sobre la protección que brinda cada biológico**

Media o promedio de  $X = 344 / 63 = 5.46 \approx 6$

Dato menor: 0

Número de preguntas consideradas: 9

Dato mayor: 9

Número de individuos encuestados: 63

Para mostrar las categorías de la variable conocimiento usaremos la media muestral para dividir en 2 categorías: conoce y no conoce

No conoce: De 0 a menor que media de **X**

No conoce: De la media  $X$  a 9

#### **Tabla de frecuencias**

Conocimiento sobre la vacunación	N°	%
	63	100%
No conoce [0 a 5 ]	34	54.0%
Conoce [6 a 9 ]	29	46.0%



### **Conocimientos de las madres sobre los efectos y cuidados postvacunales**

Media o promedio de  $X = 243 / 63 = 3.85 \approx 4$

Dato menor: 0

Número de preguntas consideradas: 6

Dato mayor: 6

Número de individuos encuestados: 63

Para mostrar las categorías de la variable conocimiento usaremos la media muestral para dividir en 2 categorías: conoce y no conoce

No conoce: De 0 a menor que media de  $X$

No conoce: De la media  $X$  a 6

#### **Tabla de frecuencia**

Conocimiento sobre la vacunación	N°	%
	63	100%
No conoce [0 a 3 ]	20	31.7%
Conoce [4 a 6 ]	43	68.3%